

UOSD Formazione Risorse Umane

Richiesta di autorizzazione alla partecipazione ad attività convegnistica esternalizzata AULSS 3

ATTENZIONE! LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE E' DA CONSEGNARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA IL GIORNO DELLO SVOLGIMENTO DELL'EVENTO FORMATIVO, PENA L'ESCLUSIONE DALLA PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il | | | | | | | | | |
matricola | | | | | | | |
in servizio presso la U.O. _____*
Dipartimento _____
e-mail _____

*si raccomanda di prendere visione del target al quale l'attività formativa è rivolta (figura professionale e U.O di appartenenza)

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

a partecipare al convegno esternalizzato dal titolo

“ _____ ”

che si svolgerà a _____ in data _____.

Il, _____

Firma del dipendente

SI AUTORIZZA

Timbro e firma del Responsabile U.O. e/o coordinatore e/o Dir. Dipartimento